Stadt Netphen, Amtsstraße 2 - 6, 57250 Netphen
Gläubiger-ID: DE7407000000082251
Mandatsreferenz-Nr.: Wird separat mitgeteilt

NETPHEN

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die Stadtkasse Netphen, die von mir unter dem nachfolgenden Kassenzeichen zu entrichtenden Zahlungen zu den Fälligkeitsterminen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Netphen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

KASSENZEICHEN: _____

NAME, VORNAME
des Steuerpflichtigen: _____

ANSCHRIFT: _____

Name des Kreditinstituts: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bitte nur ausfüllen, falls der Kontoinhaber nicht identisch ist mit dem Steuerpflichtigen:

Name und Anschrift des
abweichenden Kontoinhabers: _____

_____

_____ , den _____ _____
(Unterschrift Kontoinhaber)